

“中国土壤学会土壤修复专业委员会第九次会议” 暨“石油及煤化工场地土壤污染治理与修复会议”

第一轮通知

党的二十大报告明确指出“坚持精准治污、科学治污、依法治污，持续深入打好蓝天、碧水、净土保卫战”。石油及煤化工行业由于原料和产品品种复杂，而且多为易燃、易爆、有毒有害、高挥发性的物质，场地一旦污染将会严重影响农产品安全和人居环境健康。为加强石油及煤化工场地土壤污染修复原理研究、技术与设备研发等方面的交流、案例分享、模式分析，中国土壤学会土壤修复专业委员会拟定于2023年7月28-30日在陕西西安举办“中国土壤学会土壤修复专业委员会第九次会议”暨“石油及煤化工场地土壤污染治理与修复会议”，以推动污染场地修复科技创新、成果应用和土壤修复行业高质量发展。现将会议有关事宜通知如下：

一、会议组织机构

主办单位：中国土壤学会土壤修复专业委员会

承办单位：西北大学

协办单位：土壤养分管理与污染修复国家工程研究中心
中国科学院土壤环境与污染修复重点实验室

.....

二、会议主题

本次会议将围绕石油及煤化工场地土壤污染问题，设置主会场和分会场报告，主要议题包括但不限于以下方向：(1) 石油及煤化工场地土壤污染的形成机制与监测预警；(2) 污染土壤和地下水修复关键材料研发；(3) 污染土壤和地下水修复关键技术研发；(4) 修复关键材料规模化制备技术；(5) 土壤和地下水修复装备研制；(6) 污染场地风险管控技术；(7) 土壤和地下水修复产业化途径；(8) 污染场地修复效能和再开发安全利用的评估方法。

三、会议时间与地点

时间：2023年7月28-30日；

地点：陕西省西安市。

四、公开征集

(一) 论文摘要

大会面向相关领域的科研人员征集石油及煤化工场地土壤和地下水污染防治相关领域的“基础研究、技术研发、修复案例、标准与规范、环境监管”等方面的论文摘要，组委会将从中筛选优秀论文并邀请做大会报告。

(二) 石油及煤化工场地污染治理产品和技术案例

大会将设立石油及煤化工场地土壤及地下水污染治理的产品、成果展区，组委会拟向各相关企业征集土壤和地下水污染防治方面的产品、材料、设备和技术案例，作为展示。

请有意向提交摘要的参会代表于 2023 年 7 月 15 日前将摘要以 Word 文档发至邮箱 jyhou@issas.ac.cn (联系人: 侯金玉)。具体格式如下: 题目 (黑体四号), 作者和单位 (宋体小四号, 姓名间用逗号相隔)、摘要 (宋体小四号, 300-500 字)、关键词 (宋体小四号)、作者简介 (宋体五号字, 包括姓名、工作单位、职务职称、主要研究领域及联系方式)。

五、会议注册

(一) 会议注册

7 月 15 日前缴费: 会员代表 1800 元/人, 学生会员代表 1200 元/人; 非会员代表 2000 元/人, 非会员学生代表 1400 元/人。

7 月 15 日后缴费: 会员代表 2000 元/人, 学生会员代表 1400 元/人, 非会员代表 2200 元/人, 非会员学生代表 1600 元/人。

企业注册缴费: 会议诚邀各企事业单位协办和赞助, 展台展位申请及相关费用请联系会议组委会, 中国土壤学会团体会员可享受参展半价优惠。未经会议主办方同意, 公司或企业参会代表不得利用会议进行相关宣传。

以上费用包括会议场地、会务、资料等, 住宿及交通费用自理。本次会议将不退回注册费, 提前注册代表如果因特殊原因届时不能参加会议, 可请其他专家代为参加。

备注: 中国土壤学会会员注册流程见“中国土壤学会会员登录/注册流程”, 学生免费注册。会员代表缴费时需提供中国土壤学会会员证电子版, 学生代表提供学生证扫描件。

（二）缴费与发票

本次会务委托陕西旺复泰会议会展服务有限公司协助会务接待工作，收取注册费并出具发票，参会代表可通过银行汇款或者现场交费。相关信息如下：

帐户名：陕西旺复泰会议会展服务有限公司

开户行：中国建设银行股份有限公司咸阳世纪大道支行

行号：105795000128

银行帐号：61050163500800000540

备注：汇款时请注明（土壤修复专业委员会西安会议），如是会员，请附上中国土壤学会会员证电子版；如是学生，请附上学生证或有效的学生会员证扫描件。

六、会务组联系方式

（一）西北大学 司绍诚（注册）

手机：18511796774；邮箱：18511796774@163.com

（二）中国科学院南京土壤研究所 侯金玉（摘要）

手机：13851445370，邮箱：jyhou@issas.ac.cn



中国土壤学会土壤修复专业委员会

二〇二三年六月一日

“中国土壤学会土壤修复专业委员会第九次会议”暨“石油及煤化工场地土壤污染治理与修复会议”

(回执单)

| | | | | | |
|-------------|--|--------|--|-------|--|
| 姓名 | | 性别 | | 职务/职称 | |
| 单位 | | | | 电话 | |
| 地址 | | | | 手机 | |
| 邮编 | | E-mail | | | |
| 摘要题目 | | | | | |
| 是/否 口头报告 | | | | | |
| 酒店入住 日期 | | 离店日期 | | 单住/合住 | |

注：请在 7 月 15 日前将参会回执发给司绍诚（手机：18511796774，邮箱：

18511796774@163.com)